

Proyecto Políticas en Salud

EVALÚA – REDES (versión Excel)

Herramienta para el monitoreo de la gestión de redes de servicios de salud

Manual de usuario



Julio, 2015



Diseño y validación:

El diseño y validación de esta herramienta ha sido producto del trabajo colaborativo con la Dirección Regional de Salud de San Martín; y ha sido aplicada en las Microrredes de Lluyllucucha, Soritor y Jepelacio de la Red de Salud de Moyobamba – DIRESA San Martín

Se contó además con el apoyo de los médicos residentes de Gestión de Servicios de Salud de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y de Administración y Gestión en Salud de la Universidad Nacional de San Agustín.

Asistencia Técnica del Proyecto USAID|Políticas en Salud:

- Carlos Bendezú
- Carlos Gazzo
- Luisa Hidalgo
- Luz Illescas
- Luis Silva

La herramienta presentada fue elaborada por el proyecto USAID | Políticas en Salud, en estrecha colaboración con el Ministerio de Salud y direcciones regionales de salud seleccionadas, su desarrollo recibió la asistencia técnica y financiera de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), quien entrega la versión para Internet de estas herramientas a la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos para su uso y actualización, en el entendido que mejorará la pertinencia formativa de los estudiantes de pre y post grado de ciencias de la salud.



EVALÚA – REDES (versión Excel)
Herramienta para el monitoreo de la gestión de redes de servicios de salud

MANUAL DEL USUARIO

Índice

1. Finalidad y Objetivos

1.1 Finalidad

La presente herramienta tiene como finalidad proporcionar una visión integral sobre el desempeño actual y la tendencia de la gestión de las redes de salud, a partir de la información generada desde las microrredes y de la propia Red de Salud.

1.2 Objetivos

Objetivo General

Conocer, desde las Redes de salud, la situación actual de la gestión de los servicios de salud, para disponer de información relevante para la toma de decisiones oportunas, articulación de los objetivos compartidos, replanteamiento de metas y retroalimentación a la DIRESA/GERESA y a las Microrredes de salud.

Objetivos Específicos

a) Controlar el cumplimiento de las intervenciones en salud ejecutadas desde las Microrredes y Redes de salud, a parir de información actualizada y accesible.

b) Facilitar la toma de decisiones oportuna a los equipos de gestión de las redes de salud, a partir de información actualizada que refleja la tendencia, cumplimiento o desviaciones en los planes, programas y estrategias que se vienen ejecutando.

c) Orientar los esfuerzos de los equipos de gestión de las redes de salud para mejorar la prestación de los servicios de salud.

d) Establecer pautas metodológicas, criterios técnicos, procedimientos e indicadores que permiten medir el proceso de la gestión sanitaria de las Redes de salud.



2. Aspectos generales

2.1 Requerimientos informáticos

Para el uso del aplicativo, se debe asegurar de que la computadora a usar satisfaga o exceda los siguientes requerimientos:

- Sistema Operativo: Windows 7 - 32 bits o superior
- RAM 2 GB (recomendado)
- Versión del software ofimático: Excel 2007 o superior

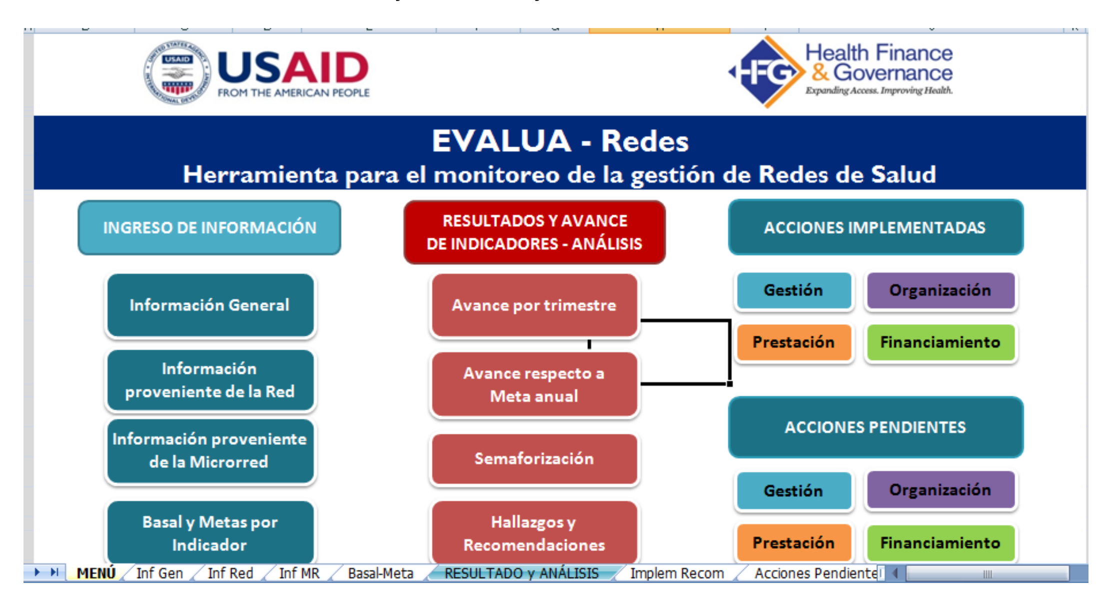
2.2 Herramienta para el monitoreo de la gestión de redes de salud.

Para el diseño del aplicativo EVALÚA-Redes se tomó como sustento los indicadores comprendidos en los cuatro componentes del Modelo de Atención Integral en Salud basado en familia y comunidad – MAIS-BFC: (1) Gestión, (2) Organización de los Servicios, (3) Prestación de Servicios de Salud, y (4) Financiamiento[1].

Consideraciones previas

1. Grabar en una carpeta el aplicativo en Excel con el nombre de la Red de salud que se va a evaluar.

2. Al abrir el archivo se visualiza la Hoja “Menú”, desde donde se puede acceder mediante vínculos a las diferentes hojas de trabajo.



3. Esta hoja contiene iconos desde los cuales se visualizan:

   - Ingreso de Información:
     - Información general: donde se llena la información requerida para identificar los datos de la DIRESA, la Red, número de microrredes, número de distritos, periodo reportado, director de DIRESA/GERESA, Jefe de la red de salud, responsable del llenado y fecha de ingreso de información.
     - Información proveniente de la red: donde se ingresan datos provenientes de la Red de Salud.

[1] Modelo de Atención Integral de Salud basado en Familia y Comunidad.

    - Información de la Microrred: donde se ingresan datos provenientes de las Microrredes.
    - Basal-Meta: donde se ingresa datos del logro alcanzado el año anterior por cada indicador (Valor Basal) y del logro esperado para el año que se está evaluando (Meta programada)
  - Resultados y Avance de indicadores - Análisis:
    - Avance por trimestre: se muestran los resultados y avances de los indicadores, según el componente, por trimestre.
    - Avance respecto a meta anual: se muestran los resultados y avances de los indicadores, según componente, acumulado por trimestre.
    - Semaforización: muestra el grado de cumplimiento a través de colores: amarillo, rojo y verde.
    - Hallazgos y Recomendaciones
- Acciones implementadas: donde se hace el seguimiento de la implementación de las recomendaciones.
- Acciones pendientes: donde se hace el seguimiento de las acciones pendientes o que no se lograron implementar.

De esta manera, desde la Hoja Menú se da inicio al proceso de llenado del Aplicativo, dando clic al recuadro “Información General”.

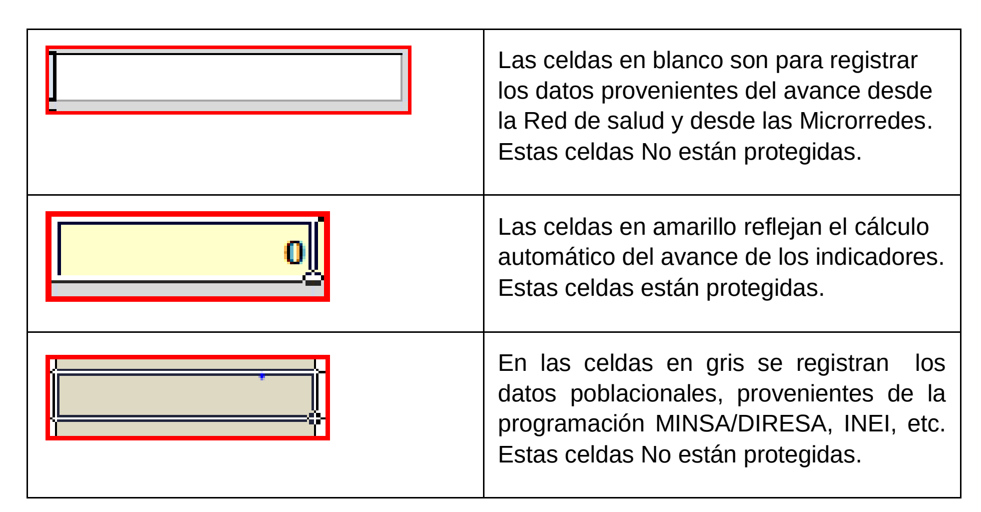


3. PASOS A SEGUIR PARA EL LLENADO DEL APLICATIVO

El proceso para realizar el seguimiento de la gestión de redes de servicios de salud, considera los siguientes pasos:

1. Paso 1: Llenado de Información General
2. Paso 2: Llenado de Información provenientes de la Red de salud
3. Paso 3: Llenado de Información proveniente de las Microrredes de salud
4. Paso 4: Ingreso de Valor Basal y Metas
5. Paso 5: Resultados y Análisis.
6. Paso 6: Análisis y toma de decisiones
7. Paso 7: Seguimiento de implementación de recomendaciones
8. Paso 8: Seguimiento de acciones pendientes

Para el llenado de las Hojas, de acuerdo al color de las celdas, se debe tener en cuenta lo siguiente:



	Las celdas en blanco son para registrar los datos provenientes del avance desde la Red de salud y desde las Microrredes. Estas celdas No están protegidas.
0	Las celdas en amarillo reflejan el cálculo automático del avance de los indicadores. Estas celdas están protegidas.
	En las celdas en gris se registran los datos poblacionales, provenientes de la programación MINSA/DIRESA, INEI, etc. Estas celdas No están protegidas.

3.1. Paso 1: Llenado de Información General

En la hoja llenado de Información General se procede a llenar la información concerniente a la Red de salud:

a) DIRESA/GERESA: Registrar el nombre de la DIRESA/GERESA a la que pertenece la Red de Salud a evaluar.

b) Red: Registra el nombre de la Red de salud

c) Número de Microrredes: registrar el número de Microrredes que pertenecen a la Red de salud a evaluar. Esta acción se realizará una sola vez, al inicio del año; salvo que por decisión de la DIRESA/GERESA, se haya modificado el número de microrredes de su ámbito.

d) Número de distritos: registrar el número de distritos del ámbito de jurisdicción de la Red.

e) En el recuadro Trimestre Reportado, colocar el trimestre al que corresponde la Evaluación: I Trimestre…IV Trimestre,

f) Registrar el nombre del director de la DIRESA/GERESA

g) Registrar el nombre del jefe de la Red de salud.

h) Registrar el nombre y cargo del responsable de llenado de la data.

i) Digitar la fecha del llenado o actualización de la información.



A. INFORMACIÓN GENERAL DE LA RED DE SALUD

DIRESA/GERESA:					
RED:					Menú
N° de Microrredes:					
N° de Distritos:					
Trimestre reportado:		De:	abr-15	A:	ene-15
Director/Gerente DIRESA/GERESA:					
Jefe de la Red:					
Responsable del Llenado: Nombre:					
Responsable del Llenado: Cargo:					
Fecha de Llenado					

Una vez llenados los datos, dar clic en Menú, para retornar a la hoja Menú

3.2. Paso 2: Llenado de información proveniente de la Red de salud

En la Hoja Menú dar clic en Información proveniente de la Red .y se muestra la siguiente hoja:

B: INGRESO INFORMACIÓN PROVENIENTE DE LA RED DE SALUD (*)

Trim	Equipo Gestión RRHH		GESTACIÓN / PARTO / PUERPERIO						Recién Nacidos		CRECIMIENTO Y I	
	N° Integrantes Equipo Gestión RRHH - Red	N° integrantes equipo gestión RRHH - Red que manejan herramientas SGRH	N° Total Gestantes de la Red	N° Total de Partos de la Red	N° gestantes con APN - I Trim Gestación de la Red	N° Gestantes con 6 ó + APN de la Red	N° Gestantes con parto institucional (EESS) de la Red	N° Puérperas con 02 controles de la Red	N° Total de RN de la Red	RN con 2 control CRED de la Red	Niños < 1 año de la Red	Niños meses Re
I T												
II T												
III T												
IV T												
Total			0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Trim	RRHH CRED		Ca Cervix		Salud Escolar					Afiliación SIS	
	N° Trabajadores responsables atención niño (Red)	N° Trabajadores responsables atención niño con capacidades para CRED (Red)	N° Total Mujeres 25 a 64 años en la Red	N° Mujeres de 25 a 64 años con Examen PAP en la Red	N° escolares de la Red	N° escolares de la Red con dosaje hemoglobina	N° Total de IIEE de la Red programadas	N° IIEE inicial, primaria y secundaria con prácticas saludables (Red)	N° distritos de la Red padron nominal actualizado	Población Objetivo SIS (Red)	N° Afiliados SIS (Red)
I T											
II T											
III T											
IV T											
Total			0	0	0	0					

(*) Nota: Para el ingreso de informacion se debe tener en cuenta las Fichas Técnicas, de cada Indicador, que se encuentran en la Guía Metodológica de EVALÚA Redes.

MENÚ | Inf Gen | Inf Red | Inf MR | Basal-Meta | RESULTADO y ANÁLISIS | Acción Implem | Acciones Pendiente

En esta hoja, en las celdas en blanco, llenar la información proveniente de la Red de Salud para cada uno de los indicadores, según el trimestre que corresponda; así como la data de programación o poblacional referente a: partos, gestantes, niños menores de 3 años, escolares mujeres de 25 a 64 años; y población objetivo del SIS (celdas en gris).

- Gestantes con atención Prenatal en el trimestre: escribir el número de gestantes que recibieron o iniciaron su atención prenatal durante el primer trimestre de gestación (número acumulado de todas las microrredes de salud).
- N° total de gestantes: registrar el número total de gestantes programadas en el año, teniendo como referencia información proveniente del INEI o la programación de la DIRESA/GERESA para la Red de salud.
- Gestantes con 6 o más atenciones prenatales: registrar el número de gestantes que completaron, 6 o más atenciones prenatales en el trimestre en todos los establecimientos de salud de la Red.
- Partos atendidos en EESS y por un profesional de la salud: registrar el número total de partos atendidos en todos los establecimientos de salud de la Red por un profesional de salud.
- N° Total de partos: registrar el número total de partos programados en el año, teniendo como referencia información proveniente del INEI o la programación de la DIRESA/GERESA para la Red de salud.
- Mujeres de 25 a 64 años con examen de Papanicolao: registrar el número de mujeres tamizadas en el trimestre para cáncer de cuello uterino con Papanicolao, en todos los establecimientos de salud de la Red.
- Puérperas con dos controles de puerperio: registrar el número de puérperas que han recibido/completado dos controles (7mo y 30vo día después del parto), en el trimestre, en todos los establecimientos de salud de la Red.
- Nª Total de mujeres de 25 a 64 años: registrar el número total de mujeres de 25 a 64 años, según el INEI o la programación de la DIRESA/GERESA para la Red de salud.
- Recién Nacidos con dos controles CRED: llenar las celdas en blanco, según el trimestre que corresponda, con el número de recién nacidos que han recibido dos controles de crecimiento y desarrollo en todos los establecimientos de salud de la Red, en el trimestre.
- N° Total de recién nacidos: escribir el número total de recién nacidos, según el INEI o la programación de la DIRESA/GERESA para la Red de salud.
- N° Niñas/os menores de 1 año con CRED completo de acuerdo a su edad: registrar el número de menores de 1 año que han recibido 11 controles de CRED, en todos los establecimientos de salud de la Red, en el trimestre.
- Total de niñas/os menores de 1 año: escribir el número total de menores de un año, según el INEI o la programación de la DIRESA/GERESA para la Red de salud.
- N° Niñas/os menores de 3 años con CRED completo para su edad y suplemento de hierros o micronutrientes: escribir el número de menores entre un 1 año y 2 años 11 meses 29 días, que hayan recibido control CRED de acuerdo a su edad, en todos los establecimientos de salud de la Red, en el trimestre.
- Total de niñas/os menores de 3 años: escribir el número total de menores, entre 1 año y 2 años 11 meses 29 días, para la Microrred, según el INEI o la programación de la DIRESA/GERESA para la Red de salud.
- N° de niñas/os menores de un año protegidos con pentavalente en el período: escribir el número de niños menores de un año que hayan recibido la tercera dosis de pentavalente en el trimestre, en todos los establecimientos de salud de la Red.
- N° Trabajadores de salud, responsable de la atención del niño, con capacidades para realizar CRED: registrar el número de trabajadores responsables de la atención del niño/a de todos los establecimientos de salud de la Red, que hayan recibido capacitación en atención CRED y que tengan las competencias adecuadas para ello (Ver Ficha Técnica del indicador). No es acumulable, pues depende de cuantos se retiraron y cuantos continúan trabajando en esa red.



- Trabajadores de salud responsables de la atención del niño: registrar el número de trabajadores responsables de la atención del niño/a del total de establecimientos de salud adscritos a la Red de salud a evaluar.
- Nº de integrantes del equipo de gestión de recursos humanos de la Red que manejan las herramientas del SGRH: registrar el número de personas que integran la oficina de recursos humanos de la Red y que manejan las herramientas del SGRH, para el trimestre (Ver Ficha Técnica del indicador). No es acumulable, pues depende de cuantos se retiraron y cuantos continúan trabajando en esa red.
- Nº de integrantes del equipo de gestión de recursos humanos de la Red: registrar el número de personas que integran la oficina de recursos humanos de la Red en el trimestre correspondiente.
- Nº de escolares con dosaje de Hemoglobina: registrar el número de escolares de educación inicial, primaria y secundaria, que corresponden al ámbito de la Red de salud, a los cuáles se les haya hecho dosaje de Hemoglobina en el trimestre correspondiente.
- Nº Total de escolares: registrar el número total de escolares de educación inicial, primaria y secundaria que corresponden al ámbito de la Red de salud.
- Nº de IIEE que realizan prácticas para promover prácticas saludables: registrar el número total de instituciones educativas, del ámbito de la red, que realizan prácticas saludables para el trimestre. No es acumulable.
- Nº Total de IIEE de la Red: Número de instituciones educativas que se encuentran en el ámbito de la Red.
- Nº distritos con padrón nominal actualizado: registrar el número de distritos del ámbito de la Red que han actualizado su padrón nominal en el trimestre. No es acumulable.
- Nº afiliados al SIS: registrar el número de personas, del ámbito de la Red, que se afiliaron al SIS en el trimestre.
- Población objetivo del SIS: escribir la población objetivo del SIS, para la Red.

Se debe tener en cuenta que la información proveniente del total de establecimientos de salud se solicita por Microrredes y se acumula como un total para toda la Red de salud.

3.3. Paso 3: Llenado de información proveniente de las Microrredes de salud

Una vez llenada la información, grabarla y dar clic en 

para retornar a la hoja Menú.

Dar clic en Información proveniente de la Microrred y aparece la siguiente Hoja:



C: INGRESO INFORMACIÓN PROVENIENTE DE LA MICRORRED DE SALUD (*)

Menú

Microrredes		Trimestre	Población Total x MR	EESS X Microrred	Productividad (EESS I-3 y I-4)		EESS con disponibilidad de Medicamentos Trazadores	MR con Ámbitos Territorial sectorizado (Si=1 - No=0)	EESS que cuentan con Kit Básico para Atención CRED	N° MR implementan acciones Daños no Transmisibles (Si=1 - No=0)	N° MR implementan acciones Enfermedades Transmisibles (Si=1 - No=0)
					N° horas-médico programadas, (para el periodo	N° consultas-médicas realizadas en consulta externa (en el					
1		I T									
		II T									
		III T									
		IV T									
2		I T									
		II T									
		III T									
		IV T									
3		I T									
		II T									
		III T									
		IV T									
4		I T									
		II T									
		III T									
		IV T									
5		I T									
		II T									
		III T									
		IV T									

MENÚ / Inf Gen / Inf Red / Inf MR / Basal-Meta / RESULTADO y ANÁLISIS / Acción Implem / Acciones Pendiente

En esta hoja, en las celdas en blanco, llenar la información proveniente de las Microrredes de salud para cada uno de los indicadores, según el trimestre que corresponda:

- Nombre de la Microrred: colocar el nombre de cada una de las Microrredes adscritas a la Red de salud a evaluar. Se llena por única vez.
- Población total por Microrred: registrar la población total que corresponde a cada Microrred (de acuerdo a lo programado por la DIRESA/GERESA o información proveniente del INEI).
- EESS por Microrred: colocar el número de establecimientos de salud que corresponden a cada Microrred de acuerdo al RESIPRESS (SUSALUD)
- N° consultas médicas realizadas en consulta externa: escribir el número de consultas médicas que se realizaron en el trimestre en los establecimientos de salud I-3 y I-4 de la Microrred seleccionada.
- N° de horas-médico programadas en el mismo periodo: escribir el número de horas médico que se programaron (para el trimestre) para los establecimientos de salud I-3 y I-4 según la Microrred que corresponda.
- EESS con disponibilidad de medicamentos trazadores: escribir el número de establecimientos, de la Microrred que corresponda, que cuentan con medicamentos trazadores.
- Microrred con ámbito sectorizado: Marcar 1, si el ámbito territorial de la Microrred ha sido sectorizado; y marcar 0, si el ámbito territorial de la Microrred no ha sido sectorizado.
- Microrred incorpora en su POI e implementa acciones de prevención contra Daños No Transmisibles; Marcar 1, si la Microrred implementa acciones y 0 si la Microrred No implementa acciones.
- Microrred incorpora en su POI e implementa acciones de prevención contra Enfermedades Metaxénicas: Marcar 1, si la Microrred implementa acciones y 0 si la Microrred No implementa acciones.
- N° de establecimientos de salud que cuentan con kit básico de CRED para la atención del niño: escribir el número de establecimientos de salud, adscritos a cada Microrred de salud, que cuentan con el kit básico de CRED, para el trimestre que se está evaluando. No es acumulable, pues depende de cuantos establecimientos mantienen el kit básico.

Como se observa, al final de la Hoja Inf MR, se acumula la data reportada por todas las Microrredes.



C: INGRESO INFORMACIÓN PROVENIENTE DE LA MICRORRED DE SALUD (*) — Menú

Microrredes		Trimestre	Población Total x MR	EESS X Microrred	Productividad (EESS I-3 y I-4)		EESS con disponibilidad de Medicamentos Trazadores	MR con Ámbitos Territorial sectorizado (Si=1 - No=0)	EESS que cuentan con Kit Básico para Atención CRED	N· MR implementan acciones Daños no Transmisibles (Si=1 - No=0)	N· MR implementan acciones Enfermedades Transmisibles (Si=1 - No=0)
					N· horas-médico programadas, (para el periodo	N· consultas-médicas realizadas en consulta externa (en el					
18		I T									
		II T									
		III T									
		IV T									
19		I T									
		II T									
		III T									
		IV T									
20		I T									
		II T									
		III T									
		IV T									
21		I T									
		II T									
		III T									
		IV T									
TOTAL RED		I T	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		II T			0	0	0	0	0	0	0
		III T			0	0	0	0	0	0	0
		IV T			0	0	0	0	0	0	0

MENÚ / Inf Gen / Inf Red / Inf MR / Basal-Meta / RESULTADO y ANÁLISIS / Acción Implem / Acciones Pendiente

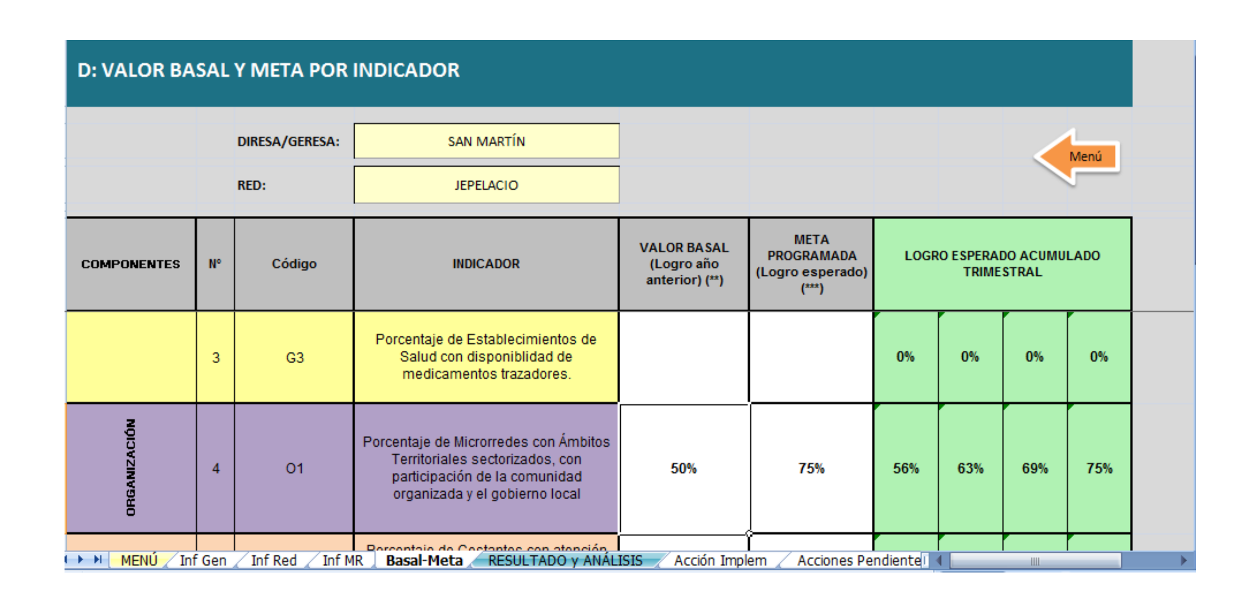
Tanto para el ingreso de información proveniente de la Red como de la Microrred, se debe tener en cuenta las Fichas Técnicas de cada Indicador que se encuentran en la Guía Metodológica de EVALÚA Redes.

Una vez llenada la información, grabarla; y dar clic en 

para retornar a la hoja Menú.

3.4. Paso 4: Ingreso de Valor Basal y Metas.

En la Hoja Menú, dar clic en **Basal y Metas por Indicador** y aparece la siguiente pantalla:



D: VALOR BASAL Y META POR INDICADOR — Menú

DIRESA/GERESA: SAN MARTÍN

RED: JEPELACIO

COMPONENTES	Nº	Código	INDICADOR	VALOR BASAL (Logro año anterior) (**)	META PROGRAMADA (Logro esperado) (***)	LOGRO ESPERADO ACUMULADO TRIMESTRAL			
	3	G3	Porcentaje de Establecimientos de Salud con disponiblidad de medicamentos trazadores.			0%	0%	0%	0%
ORGANIZACIÓN	4	O1	Porcentaje de Microrredes con Ámbitos Territoriales sectorizados, con participación de la comunidad organizada y el gobierno local	50%	75%	56%	63%	69%	75%
			Porcentaje de Contactos con atención...						

MENÚ / Inf Gen / Inf Red / Inf MR / Basal-Meta / RESULTADO y ANÁLISIS / Acción Implem / Acciones Pendiente

En esta hoja, de manera automátic, se muestran el nombre de la DIRESA/GERESA y de la Red de salud, que fueron registradas en la Hoja de Información General (Inf Gen).

- **Valor Basal:** corresponde al logro alcanzado el año anterior; y es el valor inicial del cual parte el indicador para el año o periodo que se está evaluando.

- **Meta Programada**: es la meta programada a alcanzar, por cada indicador, en el año o periodo que se está evaluando.

Una vez registrados estos datos, automáticamente aparece el Logro esperado trimestral acumulado (celdas en verde) para cada indicador. Esta información se utilizará para establecer la semaforización respectiva.

Una vez llenada la información, grabarla; y dar clic en Menú para retornar a la hoja Menú.

3.5. Paso 5: Resultados y Análisis

3.5.1. Avance Trimestral según meta programada:

En la Hoja Menú, dar clic en Avance por trimestre y aparece la hoja E. Resultados y Avances de indicadores por componentes. Se muestra automáticamente el detalle del numerador y denominador por cada indicador, según el trimestre que corresponda.

E: RESULTADOS Y AVANCES DE INDICADORES POR COMPONENTES — Menú

DIRESA/GERESA: SAN MARTÍN
RED: JEPELACIO

C	N°	Cód	INDICADOR	NUMERADOR	TRIMESTRE				DENOMINADOR	TRIMESTRE				AVANCE SEGÚN META PROGRAMADA POR CADA TRIMESTRE			
					I T	II T	III T	IV T		I T	II T	III T	IV T	I T	II T	III T	IV T
GESTION	1	G1	Porcentaje del equipo de gestión de recursos humanos de la Red, que maneja las herramientas del Sistema de Gestión de Recursos Humanos.	N° de integrantes del equipo de gestión de RRHH de la Red que manejan las herramientas del SGRH	5	7	5	0	N° de integrantes del equipo de Gestión de RRHH de la Red	9	9	9	0	56%	78%	56%	0%
	2	G2	Productividad Hora-Médico en Consulta Externa (I-3 y I-4)	N° consultas-médicas realizadas en consulta externa (en el periodo)	0	0	0	0	N° horas-médico programadas, (para el periodo	0	0	0	0	0.0	0.0	0.0	0.0
	3	G3	Porcentaje de Establecimientos de Salud con disponiblidad de medicamentos trazadores.	N° EESS de la Red con disponibilidad de medicamentos trazadores (con al menos el 80% de stock) x 100	0	0	0	0	Total de EESS de la Red	0	0	0	0	0%	0%	0%	0%

MENÚ / Inf Gen / Inf Red / Inf MR / Basal-Meta / **RESULTADO y ANÁLISIS** / Acción Implem / Acciones Pendiente

Asimismo, se observa el avance o logro trimestral según la meta programada para cada trimestre.

Una vez analizados los resultados, dar clic en Menú para retornar a la hoja Menú.

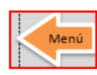
3.5.2. Logro acumulado trimestral respecto a Meta Anual:

En la Hoja Menú dar clic al botón Avance respecto a Meta anual, y se observa dentro de la hoja hoja E. Resultados y Avances de indicadores por componentes, el Logro Acumulado Trimestral respecto a la meta anual:



LOGRO ACUMULADO TRIMESTRAL RESPECTO A META ANUAL			
I T	II T	III T	IV T / Anual
56%	78%	56%	67%
0.0	0.0	0.0	0.0
0%	0%	0%	0%

Permite analizar el acumulado trimestral por cada indicador. Lo reportado en el último trimestre corresponde al Logro anual alcanzado.

Una vez analizados los resultados, dar clic en 

para retornar a la hoja Menú.

3.5.3. Semaforización:

En la Hoja Menú dar clic al botón Semaforización , y se observa hoja E. Resultados y Avances de indicadores por componentes, el cambio de color de la celda, de acuerdo al grado de logro para el indicador evaluado:

:

Rojo	Logro acumulado: =<85%
Amarillo	Logro acumulado: >85% a <100%
Verde	Logro acumulado: =>100%

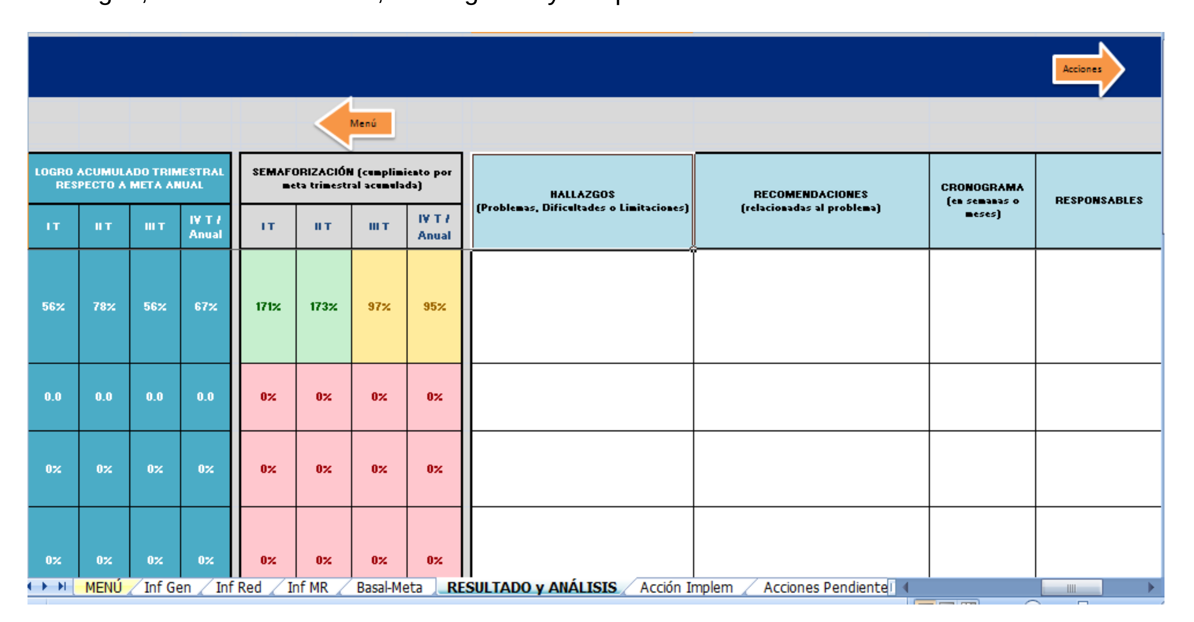
- El color verde señala que el avance es igual o mayor a la meta programada; es decir que se ha alcanzado el logro esperado trimestral.
- El color amarillo, señala que si bien no se ha logrado la meta programada, hay avances en relación al valor basal. El porcentaje de avance se encuentra entre el valor basal y la meta programada.
- El color rojo, señala que no ha habido avance, y el resultado del indicador se encuentra igual o menor al valor basal; es decir no se ha logrado ningún avance o incluso se ha retrocedido con respecto al año anterior.

SEMAFORIZACIÓN (cumplimiento por meta trimestral acumulada)			
I T	II T	III T	IV T / Anual
171%	173%	97%	95%
0%	0%	0%	0%
0%	0%	0%	0%

Dar clic en  para retornar a la hoja Menú.

3.6. Paso 6: Análisis y toma de decisiones

En la Hoja Menú dar clic al botón **Hallazgos y Recomendaciones** que se vincula a las columnas de Hallazgos, Recomendaciones, Cronograma y Responsables.



De esta manera, una vez revisados los indicadores, se procede a analizar los logros alcanzados por cada uno de ellos. Para ello, por cada indicador, se detalla:

- Hallazgos: Identificar los problemas, dificultades o limitaciones surgidas para el logro de la meta programada, según el indicador que corresponda.
- Recomendaciones: Plantear propuestas de solución viables para superar los problemas identificados y registrados, según el indicador que corresponda.



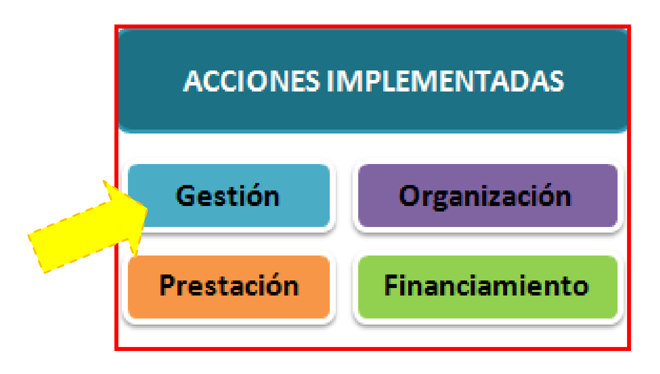
- Cronograma: especificar el plazo para implementar la recomendación o sugerencia. Se describe en semanas o meses.
- Responsable: propuesta de nombre y cargo de los actores responsables de implementar o ejecutar la recomendación. Deben ser aquellos actores que puedan tomar decisiones para realizar acciones que permitan lograr las soluciones planteadas en el corto o mediano plazo.

Una vez culminado el llenado, dar clic en  para retornar a la hoja Menú.

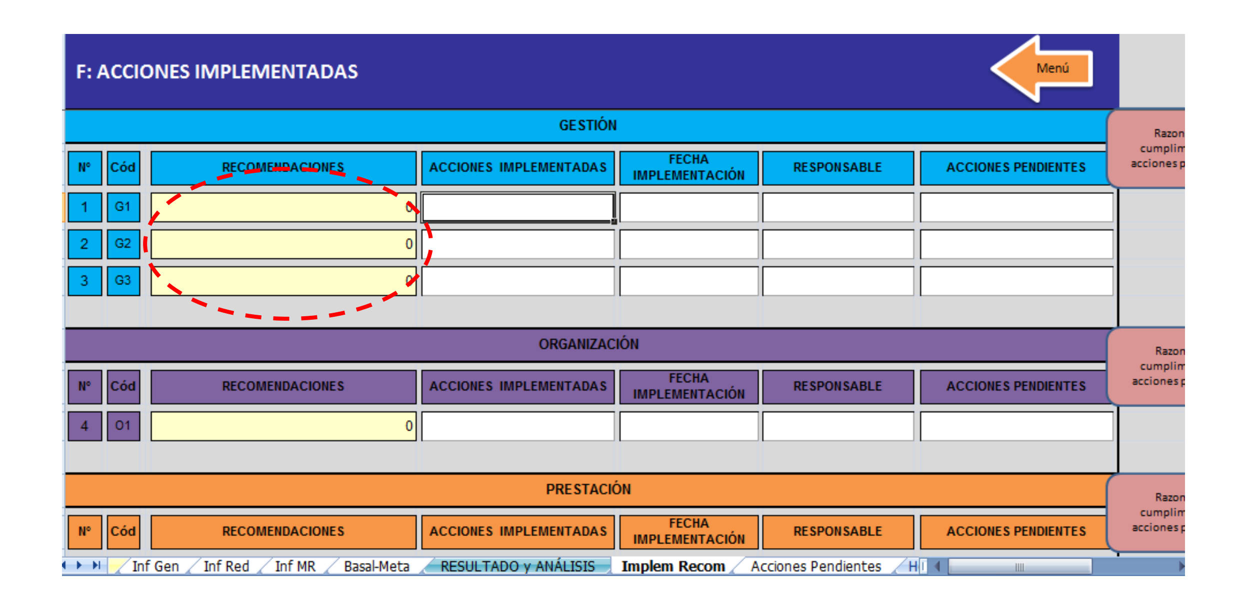
3.7. Paso 7: Seguimiento de implementación de recomendaciones

El seguimiento de las recomendaciones emitidas se puede hacer en el periodo comprendido entre evaluación y evaluación; y durante la evaluación propiamente dicha.

Para verificar si las acciones o recomendaciones emitidas han sido implementadas, en la Hoja Menú dar clic a uno de los botones de Acciones implementadas, según corresponde a Indicadores de Gestión Organización, Prestación o Financiamiento,

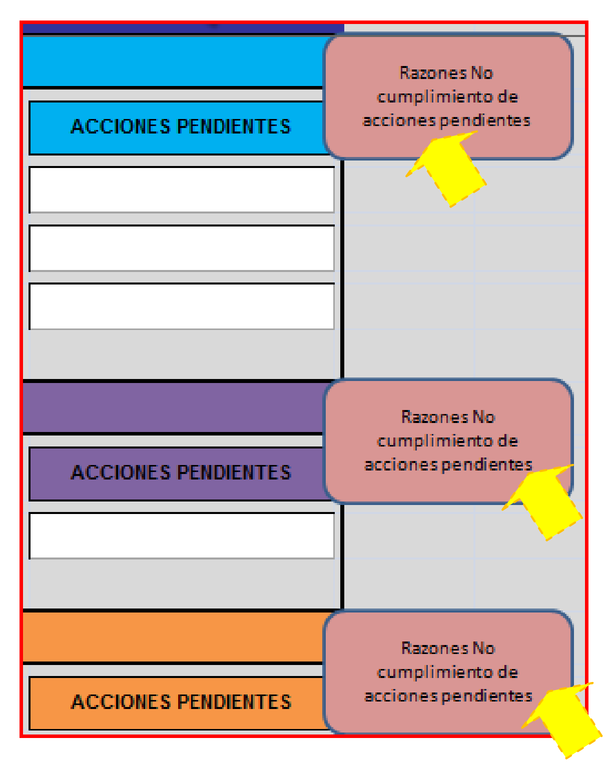


Se muestra la hoja F: Acciones Implementadas, que pemite monitorear y verificar si las recomendaciones planteadas han sido implementadas o se están ejecutando.



En la pantalla (celdas en amarillo) automáticamente se muestran las recomendaciones emitidas en la hoja E. Resultados y Avances de Indicadores por componentes:

- Acciones implementadas: se describe brevemente, por cada indicador, la acción o recomendación implementada o los avances que se vienen haciendo. Se coloca en que etapa se encuentra la implementación de soluciones o si el problema ya fue resuelto.
- Fecha Implementación: especificar la fecha, mes y año, de su implementación.
- Responsable: el nombre y cargo del responsable de su implementación.
- Acciones pendientes: si la acción no hubiese sido implementada, se especifica el nombre del procedimiento o acción pendiente de implementar. Para continuar analizando las acciones pendientes, dar clic al recuadro *"Razones No cumplimiento de acciones pendientes"*



O una vez culminado el llenado, dar clic en 

para retornar a la hoja Menú.

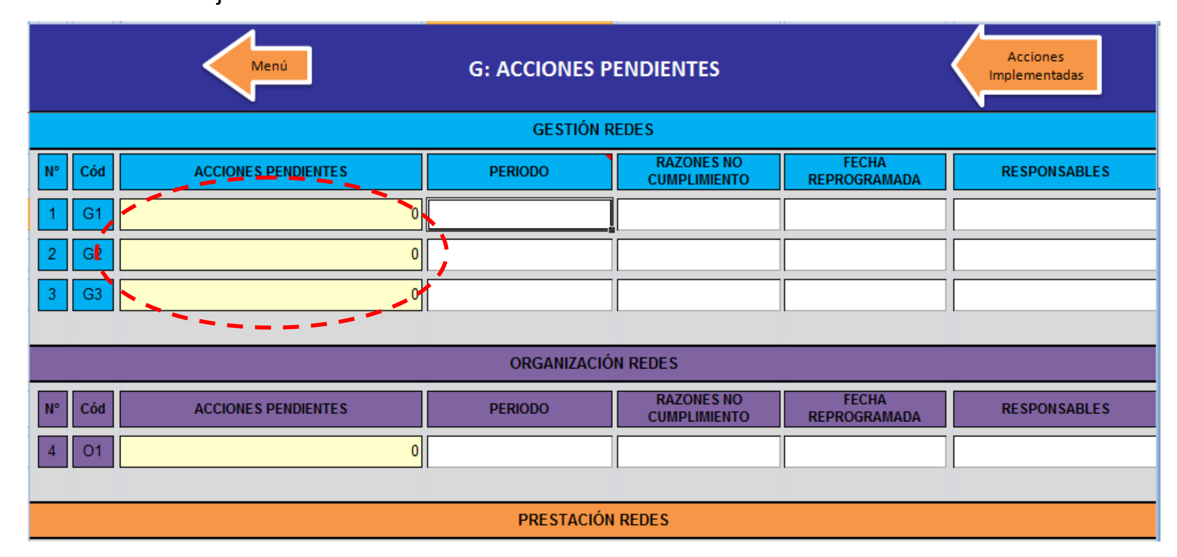
3.8. Paso 8: Seguimiento de Acciones pendientes

El seguimiento de las Acciones pendientes se puede hacer en el periodo comprendido entre evaluación y evaluación; o durante la evaluación propiamente dicha. Para ello, en la Hoja Menú dar clic a uno de los botones de Acciones pendientes, según corresponde a Indicadores de Gestión Organización, Prestación o Financiamiento,





Se muestra la hoja G: Acciones Pendientes:



GESTIÓN REDES						
N°	Cód	ACCIONES PENDIENTES	PERIODO	RAZONES NO CUMPLIMIENTO	FECHA REPROGRAMADA	RESPONSABLES
1	G1	0				
2	G2	0				
3	G3	0				

ORGANIZACIÓN REDES						
N°	Cód	ACCIONES PENDIENTES	PERIODO	RAZONES NO CUMPLIMIENTO	FECHA REPROGRAMADA	RESPONSABLES
4	O1	0				

PRESTACIÓN REDES

En la pantalla, automáticamente se muestran las acciones que se encuentran pendientes de implementar (celdas en amarillo):

- Periodo: se registra a qué periodo de evaluación corresponde la acción pendiente de implementar.
- Razones de no cumplimiento: registrar las causas por las cuáles no se han implementado las acciones o recomendaciones planteadas.
- Fecha Reprogramada: incoporar la nueva fecha o periodo en el cual se implementará la acción pendiente.
- Responsable: registrar el nombre y cargo del responsable de implementar la acción pendiente.

Referencias Bibliográficas

Fleitman, J. La importancia de los Tableros de control. http://www.fleitman.net/articulos/balancedScorecard.pdf (Recuperado el 08 de junio de 2015)

Kaplan, R., Norton, D. Linking the Balanced Scorecard to Strategy. California Mangement Review. Volumen 39. NO I. Fall 1996. Pág. 53-79. CMR 073

MINSA. Decreto Supremo N° 041-2014, que define las metas institucionales, indicadores de desempeño y compromisos de mejora de los servicios a cumplir en el año 2015, para recibir la entrega económica anual a la que hace referencia el artículo 15 del Decreto Legislativo N° 1153, Decreto Legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado. 31 de diciembre de 2014. El Peruano.

MINSA. Norma Técnica de Salud para la atención Integral de Salud Materna. NT N° 105 MINSA/ DGSP - V01. R.M. N° 827-2013/MINSA

MINSA. Resolución Ministerial N° 159-2014/MINSA.Precisiones a la NT N° 105 MINSA/DGSP-V01.

MINSA. Plan Nacional para la Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil y la Prevención de la Anemia en el País, período 2014 — 2016. RM 258 - 2014/MINSA.

MINSA. Presupuesto por Resultados - 2015. Documento técnico.

MINSA. Modelo de Atención Integral de Salud basado en Familia y Comunidad. 2011. Lima - Perú. Documento técnico. 124pp.